

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' USO SUCCESSIONE

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
consapevole delle vigenti sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

DICHIARA CHE

cognome nome del/la defunto/a	
nato/a a _____	il _____
deceduto/a a _____	il _____

CHE IL/LA STESSO/A NON HA LASCIATO TESTAMENTO E QUINDI PER EFFETTO DI LEGGE EREDI LEGITTIMI SONO :

n.	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

DICHIARO ALTRESI' : _____

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata assieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

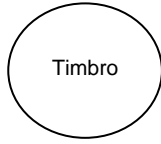
data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di

che non può firmare a causa di _____
data _____



(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra _____
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: telefono _____